

Lampiran

Formulir Persetujuan Penelitian (Informed Consent)

Saya yang bernama Ajeng Ulfabriana / 20110310212 adalah mahasiswi S-1 program studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta. Penelitian ini dilakukan sebagai salah satu kegiatan dalam menyelesaikan proses belajar mengajar pada program studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui Hubungan Tingkat Pengetahuan, Perilaku dan Sosial Ekonomi dengan Kejadian Demam Berdarah di Kecamatan Godean dan Sleman Kabupaten Sleman, Yogyakarta. Untuk keperluan tersebut saya mohon kesediaan Anda untuk menjadi partisipan dalam penelitian ini. Selanjutnya saya mohon kesediaan Anda untuk mengisi kuesioner dengan jujur dan apa adanya. Jika Anda bersedia, silahkan menandatangani persetujuan ini sebagai bukti kesukarelaan Anda.

Identitas pribadi sebagai partisipan akan dirahasiakan dan semua informasi yang diberikan hanya akan digunakan untuk penelitian ini. Anda berhak untuk ikut atau tidak ikut berpartisipasi tanpa ada sanksi dan konsekuensi buruk dikemudian hari. Jika ada hal yang kurang dipahami Anda dapat bertanya langsung kepada peneliti.

Kuesioner Penelitian

“Hubungan Tingkat Pengetahuan, Perilaku dan Sosial Ekonomi dengan Kejadian Demam Berdarah di Kecamatan Godean dan Sleman Kabupaten Sleman, Yogyakarta”

Nama :.....
Umur :..... thn
Alamat :.....
.....

RT :..... RW :.....
Desa :.....
Kelurahan :.....

Pekerjaan Suami :.....
Pekerjaan Istri :.....
Pendidikan terakhir Suami :.....
Pendidikan terakhir Istri :.....

Penghasilan Suami + Istri rata-rata per bulan *):

- a. Kurang dari Rp. 1.127.000
- b. Rp. 1.127.000 s/d Rp. 2.500.000
- c. Lebih dari Rp. 2.500.000

Apakah anggota keluarga Anda ada yang pernah terkena penyakit DBD?

- a. Ada, yaitu tahun
- b. Tidak ada

I. PENGETAHUAN

Bapak/Ibu yth. Mohon dijawab dengan jawaban yang paling tepat

1. Apakah penyebab penyakit demam berdarah ? **(pilih salah satu)**
 - a. Virus
 - b. Cacing
 - c. Jamur
 - d. Terkena kutukan / guna-guna

2. Bagaimana tanda-tanda orang yang menderita penyakit demam berdarah ?
(jawaban boleh lebih dari satu)
- Demam mendadak
 - Sakit kepala
 - Nyeri sendi / tulang / otot
 - Nyeri ulu hati
 - Bintik-bintik merah di kulit
3. Penyakit demam berdarah merupakan penyakit yang berbahaya karena dapat menyebabkan kematian ----- **(Benar/ Salah)**
4. Penyakit Demam Berdarah dapat menular ke orang lain -----
(Benar/ Salah)
5. Bagaimanakah cara penyebaran penyakit demam berdarah ? **(jawaban boleh lebih dari satu)**
- Melalui gigitan nyamuk yang sebelumnya telah menggigit penderita demam berdarah
 - Melalui debu / angin
 - Melalui batuk/dahak/kotoran penderita
 - Bersentuhan dengan penderita
 - Melalui barang yang dipakai oleh penderita
6. Apakah nama jenis nyamuk yang dapat menularkan Demam Berdarah?
(pilih salah satu)
- Aedes
 - Anopheles
 - Culex
7. Apakah kegunaan bubuk abate?
- Menghilangkan warna pada air

- b. Membunuh jentik-jentik nyamuk
 - c. Menghilangkan bau pada air
 - d. Membuat air tidak mudah kotor
8. Apa sajakah yang dapat menjadi tempat bersarang nyamuk penular demam berdarah? **(jawaban boleh lebih dari satu)**
- a. Tempat penampungan air (tower, gentong, ember, bak mandi) yang tidak tertutup
 - b. Tempat minum burung, vas bunga
 - c. Barang-barang bekas yang terisi air hujan
 - d. Lobang pohon yang berisi air hujan
 - e. Sumur
 - f. Air got/ comberan
 - g. Sawah
9. Kegiatan apakah yang dapat mencegah penyakit demam berdarah? **(jawaban boleh lebih dari satu)**
- a. Menguras bak mandi secara teratur minimal 1 minggu sekali
 - b. Menutup tempat penyimpanan air dengan rapat
 - c. Mengubur barang bekas yang dapat menampung air hujan
 - d. Menaburkan abate pada bak air setiap 3-4 bulan sekali
 - e. Memelihara ikan di kolam
 - f. Menggunakan *lotion*/ obat nyamuk pada siang hari
 - g. Menggunakan *lotion*/ obat nyamuk pada malam hari
10. Dari manakah pengetahuan mengenai demam berdarah Anda dapatkan? **(jawaban boleh lebih dari satu)**
- a. Tetangga
 - b. Penyuluhan
 - c. Dokter
 - d. Mantri

- e. Petugas Puskesmas
- f. Media : TV/koran/internet

II. KEBIASAAN

1. Apakah di rumah Anda terdapat tempat penampungan air berikut ini?
 - a. Bak mandi
 - b. Gentong/ tempayan
 - c. *Water torn* (penampung air di atas)
 - d. Ember

2. Apakah Anda pernah menguras bak/penampungan air yg terbuka?-----
(Ya/Tidak)
Jika "Ya", seberapa sering dilakukan ?
 - a. Rutin minimal satu minggu sekali
 - b. Rutin sebulan sekali
 - c. Setiap kali terlihat ada jentik

3. Bagaimanakah cara Anda menguras bak mandi/tempat penyimpanan air tersebut? (jawaban boleh lebih dari satu)
 - a. Mengganti dengan air yang baru
 - b. Menyikat dasar bak
 - c. Menyikat dinding bagian bawah bak
 - d. Menyikat dinding bagian atas bak

4. Bagaimanakah cara Anda mengelola barang-barang bekas di lingkungan sekitar? (jawaban boleh dari satu)
 - a. Dijual ke tukang loak
 - b. Dikubur
 - c. Dibakar
 - d. Dibuang ke sungai
 - e. Diambil tukang sampah

f. Dibuang ke TPA

5. Apakah Anda menggunakan abate pada tempat penampungan air? -----
(Ya/ Tidak)

Jika Ya, seberapa sering abate tersebut Anda taburkan kembali? **(pilih salah satu)**

- a. Satu bulan sekali
- b. 2-3 bulan sekali
- c. 3-4 bulan sekali
- d. Lebih dari 4 bulan sekali

6. Apakah keluarga Anda melakukan pengawasan terhadap jentik nyamuk di dalam dan lingkungan sekitar rumah? **(pilih salah satu)**

- a. Ya, selalu
- b. Ya, kadang-kadang
- c. Tidak pernah

7. Apakah di rumah Anda ada tempat untuk menggantung baju yang tidak dipakai?

- a. Ya
- b. Tidak

8. Apakah keluarga Anda memakai obat nyamuk di dalam rumah pada waktu siang hari? **(pilih salah satu)**

- a. Ya, selalu
- b. Ya, kadang-kadang
- c. Tidak pernah

9. Apakah keluarga Anda menggunakan lotion anti nyamuk ketika akan bekerja/sekolah? **(pilih salah satu)**

- a. Ya, selalu

- b. Ya, kadang-kadang
- c. Tidak pernah

10. Apakah di lingkungan Anda mengadakan kerja bakti bersih-bersih lingkungan? **(Ya/Tidak)**

Jika Ya, berapa kali dalam satu tahun terakhir?

- a. $\geq 3x$ setahun
- b. 2x setahun
- c. 1x setahun

11. Apakah di lingkungan Anda ada penyuluhan tentang penyakit demam berdarah? **(Ya/ Tidak)**

12. Seberapa sering penyuluhan tersebut dilakukan?

- a. Sering
- b. Kadang-kadang
- c. Tidak pernah

13. Siapa yang memberikan penyuluhan?

- a. Petugas Puskesmas
- b. Kader kesehatan
- c. Perorangan/ LSM/ pihak swasta lainnya

14. Apakah di lingkungan Anda ada pemeriksaan jentik-jentik nyamuk? **(Ya/ Tidak)**

15. Seberapa sering pemeriksaan jentik-jentik nyamuk dilakukan?

- a. Sering
- b. Kadang-kadang
- c. Tidak pernah

16. Siapakah yang memeriksa?

- a. Petugas Puskesmas (Jumantik)
- b. Kader kesehatan
- c. Siswa sekolah
- d. LSM/instansi pemerintah/mahasiswa



PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN
BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH

Jalan Parasamya Nomor 1 Beran, Tridadi, Sleman, Yogyakarta 55511
Telepon (0274) 868800, Faksimilie (0274) 868800
Website: slemankab.go.id, E-mail : bappeda@slemankab.go.id

SURAT IZIN

Nomor : 070 / Bappeda / 2443 / 2014

**TENTANG
PENELITIAN**

KEPALA BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH

Dasar : Peraturan Bupati Sleman Nomor : 45 Tahun 2013 Tentang Izin Penelitian, Izin Kuliah Kerja Nyata, Dan Izin Praktik Kerja Lapangan.
Menunjuk : Surat dari Kepala Kantor Kesatuan Bangsa Kab. Sleman
Nomor : 070/Kesbang/2392/2014
Hal : Rekomendasi Penelitian

Tanggal : 01 Juli 2014

MENGIZINKAN :

Kepada :
Nama : AJENG ULFABRIANA
No.Mhs/NIM/NIP/NIK : 20110310212
Program/Tingkat : S1
Instansi/Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
Alamat instansi/Perguruan Tinggi : Jl. Lingkar Selatan Tamantirto, Kasihan Bantul
Alamat Rumah : Perum Graha Nirmala Kasihan Bantul
No. Telp / HP : 081215488464
Untuk : Mengadakan Penelitian / Pra Survey / Uji Validitas / PKL dengan judul
**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN, PERILAKU, DAN SOSIAL
EKONOMI MASYARAKAT DENGAN KEJADIAN DEMAM BERDARAH
DENGUE DI KEC. GODEAN DAN SLEMAN KAB.SLEMAN YOGYAKARTA**
Lokasi : Puskesmas Godean 1, 2 dan Puskesmas Sleman
Waktu : Selama 3 bulan mulai tanggal: 01 Juli 2014 s/d 01 Oktober 2014

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. *Wajib melapor diri kepada Pejabat Pemerintah setempat (Camat/ Kepala Desa) atau Kepala Instansi untuk mendapat petunjuk seperlunya.*
2. *Wajib menjaga tata tertib dan mentaati ketentuan-ketentuan setempat yang berlaku.*
3. *Izin tidak disalahgunakan untuk kepentingan-kepentingan di luar yang direkomendasikan.*
4. *Wajib menyampaikan laporan hasil penelitian berupa 1 (satu) CD format PDF kepada Bupati diserahkan melalui Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Daerah.*
5. *Izin ini dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak dipenuhi ketentuan-ketentuan di atas.*

Demikian ijin ini dikeluarkan untuk digunakan sebagaimana mestinya, diharapkan pejabat pemerintah/non pemerintah setempat memberikan bantuan seperlunya.

Setelah selesai pelaksanaan penelitian Saudara wajib menyampaikan laporan kepada kami 1 (satu) bulan setelah berakhirnya penelitian.

Dikeluarkan di Sleman

Pada Tanggal : 1 Juli 2014

a.n. Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Daerah

Sekretaris
u.b.

Kepala Bidang Pengendalian dan Evaluasi



ERNY MARYATUN, S.IP, MT

Pembina IV/a

L NIP 19720411 199603 2 003

Tembusan :

1. Bupati Sleman (sebagai laporan)
2. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Sleman
3. Kabid. Sosial Budaya Bappeda Kab. Sleman
4. Camat Godean
5. Camat Sleman
6. Kepala UPT Puskesmas Godean 1, Sleman
7. Kepala UPT Puskesmas Godean 2, Sleman
8. Kepala UPT Puskesmas Sleman
9. Dekan FKIK - UMY
10. Yang Bersangkutan



Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

**SURAT KETERANGAN
KELAYAKAN ETIKA PENELITIAN**
Nomor : 165/EP-FKIK-UMY/IV/2015

Komisi Etika Penelitian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang terdiri atas :

1. Prof. dr.H. Djauhar Ismail, Sp.A(K)., Ph.D
2. Prof.Dr.dr.H. Soewito A, Sp.THT-KL
3. drg. Ana Medawati, M.Kes
4. drh. Tri Wulandari, M.Kes
5. Dr. dr. Titiek Hidayati, M. Kes
6. Dr. dr. Tri Wahyuliati, Sp. S., M. Kes
7. Titih Huriah, Ns., M. Kep., Sp. Kom
8. Dr. drg. Tita Ratya Utari, Sp. Ort
9. Sabtanti Harimurti, Ph. D., Apt
10. Dr. dr. Arlina Dewi, MMR
11. Yuni Permatasari Istanti, S. Kep. Ns., Sp. KMB
12. Dra. Irma Risdiyana, Apt., MPH

Telah mengkaji permohonan kelayakan etika penelitian yang diajukan oleh :

Nama Peneliti : Ajeng Ulfabriana
NIM : 20110310212
Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Pengetahuan, Perilaku, Dan Sosial Ekonomi Masyarakat Terhadap Kejadian Demam Berdarah Dengue Di Kecamatan Godean Dan Sleman Kabupaten Sleman, Yogyakarta
Pada Tanggal : 09 April 2015
Dengan hasil : Layak Etik
Catatan dan Saran :

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 10 April 2015



Dr. dr. Titiek Hidayati, M. Kes

Muda mendunia